

Data \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

chiede l'autorizzazione a riprodurre il seguente testo mediante:

mezzi propri       laboratorio di fotocopie della biblioteca

*(Il richiedente, nel caso di riproduzione **con mezzi propri**, si impegna a rispettare le norme vigenti in materia della tutela dei diritti d'autore)*

Titolo volume \_\_\_\_\_

Collocazione \_\_\_\_\_

per motivi personali o di studio       per ragioni editoriali o commerciali

- In caso di pubblicazione si impegna a indicare la collocazione del testo presso la biblioteca e a consegnare 3 copie della pubblicazione.
- In caso di tesi di laurea si impegna a indicare la collocazione del testo presso la biblioteca e a consegnare una copia della tesi.

Fotocopia/scansione da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_

da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_

da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_

da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_

Specificare se:      stampa su carta            file su CD-rom o DVD-rom     

**Tariffe (per ogni pagina):**

- **fotocopie** A4 b/n € 0,20 / A4 colore € 1,50 / A3 b/n : € 0,40 / A3 colore € 2,50

- **scansioni digitalizzate** € 1,00

- **scansioni stampate** A4 b/n € 2,50 / A4 colore € 2,50 / A3 b/n : € 2,50 / A3 colore € 3,00 / A2 colore € 3,50

- costo unitario CD-rom o DVD-rom € 5,00

Firma del richiedente

Il Funzionario Responsabile della Biblioteca